

**Załącznik nr 7.1B   
do wniosku o dofinansowanie**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY   
O** **OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ**

**Opole, czerwiec 2024 r.**

*(W przypadku, gdy wnioskodawca pozostaje w relacji powiązań z innymi podmiotami i stanowi   
z nimi „jedno przedsiębiorstwo” w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia   
13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis) należy wypełnić oświadczenie znajdujące się poniżej. W przypadku, gdy wnioskodawca jest powiązany z kilkoma podmiotami należy powielić poniższe oświadczenie i wypełnić je dla każdego podmiotu powiązanego z wnioskodawcą.)*

***Nazwa i adres wnioskodawcy (miejsce i data)***

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ

W związku z ubieganiem się *(nazwa wnioskodawcy*) o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Funduszy Europejskich dla Opolskiego 2021-2027 na realizację projektu *(nazwa projektu)* oświadczam, że na realizację w/w projektu została mi udzielona pomoc publiczna:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **Przeznaczenie pomocy publicznej** |
| **Brutto** | | **Netto** | |
| **PLN** | **Euro** | **PLN** | **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |
| **INNA POMOC PUBLICZNA NIŻ POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat została mi udzielona pomoc de minimis:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Podmiot udzielający pomocy** | **Podstawa prawna otrzymanej pomocy** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** | **Forma pomocy** | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **Przeznaczenie pomocy publicznej** |
| **Brutto** | | **Netto** | |
| **PLN** | **Euro** | **PLN** | **Euro** |
| **POMOC DE MINIMIS** | | | | | | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** | | | | | |  |  |  |  |  |

Ja niżej podpisany jestem świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

…………………………

(data i podpis)